

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS :Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-560854

ND. 45629

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

4693

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MOUSSIF Abdellah

Date de naissance :

1957

Adresse :

Lot wiam I, BP 2769 Tiznit

Tél. :

0662 18 16 12

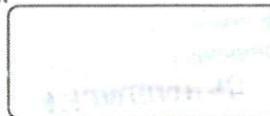
Total des frais engagés :

1295,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

22/10/2020

Nom et prénom du malade :

MOUSSIF SMOUSS

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

polyarthrite

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

CASABLANCA

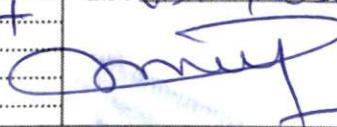
Le :

22/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
26/10/20	C	3000	INP : 0991046896	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL KOUHENE Sidi Maârif - Casablanca Tél. 0522 97 25 86	26/10/20	9510

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. CHOURKANI Hajet Spécialiste en Neurologie 24010 Casablanca	26/10/20	EME	900 DHT

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

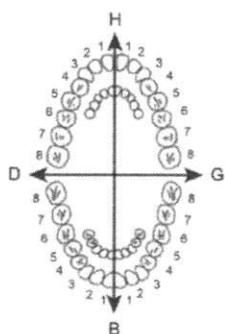
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

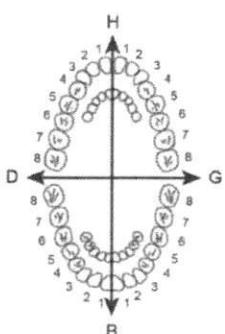
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>



ODF PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Dr. HADDACH Khadija
Spécialiste en Médecine Interne
Maladies des os et des articulations
Rhumatismes inflammatoires



الدكتورة حداش خديجة
أخصائية في أمراض الطب الباطني
أمراض العظام والمفاصل
الالتهابات الروماتيزمية

Casablanca, le :

22/10/20

70 mg SAFIA

COOPER PHARMA
PPC : 95,00DH

95.00 D) extra week

S.V

286 mg

2) Neoral 7.5

mg

3) Vegesal 500 mg

mg x 1 T

~~PHARMACIE AMINE~~
Leïla KOUHANE
Lotissement Ambassadeur
Sidi Maarouf - Casablanca - Maroc
Tél. : 0522 97 246 83 - 0522 97 246 84
Casablanca

إقامة المستقبل GH2 رقم 88 الطابق 1 - سيدى معروف - الدار البيضاء
Lot Al Mostakbal GH2 N° 88 - 1er Etage Sidi Maarouf - 20270 Casablanca
Tél. : 05 22 58 48 95 - GSM : 06 64 21 72 28 - E-mail : nossairadikha@gmail.com

CABINET DE NEUROLOGIE ET D'EXPLORATIONS

NEUROPHYSIOLOGIQUES

DR CHOURKANI NAJAT

NOTE D'HONORAIRE

NOM : ...MOUSSIF.....SAFAÂ

-CONSULTATION : Nom fait

-EEG : Nom fait

-EMG : + détection = 900 DH

-TOTAL : 900 DH

Cette note est arrêtée à la somme de. Neuf cent dirhams

Casablanca le.... 26/10/20

Dr. CHOURKANI NAJAT
Spécialiste en Neurologie
Explorations fonctionnelle
EEG - EMG

Dr NAJAT CHOURKANI

NEUROLOGUE

Bd. Abou Bakr El Kadiri, Résidence Naim,
 Imm N° 5 Appt 7, 2ème étage Sidi Maarouf
 Casablanca

RAPPORT ÉLECTRONEUROMYOGRAPHIE

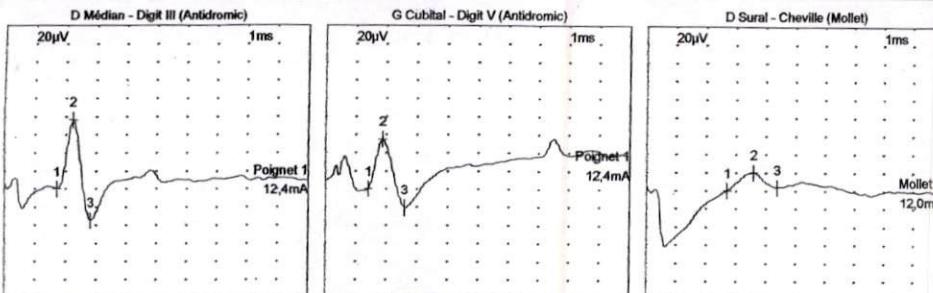
Nom complet: SAFAA MOUSSIF
 ID patient: 258/20

Sexe: Féminin
 Date de naissance: 15/09/2000

Date de la visite: 26/10/2020 10:51
 Âge: âgé de 20 ans 1 mois
 Examiné par: DR CHOURKANI
 Adressé par: DR HADDACH KHADIJA
 Conclusion: fatiguabilité des membres

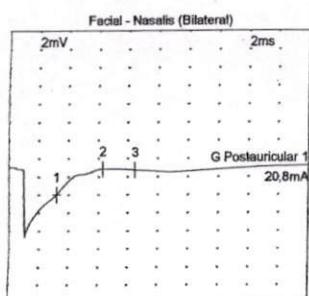
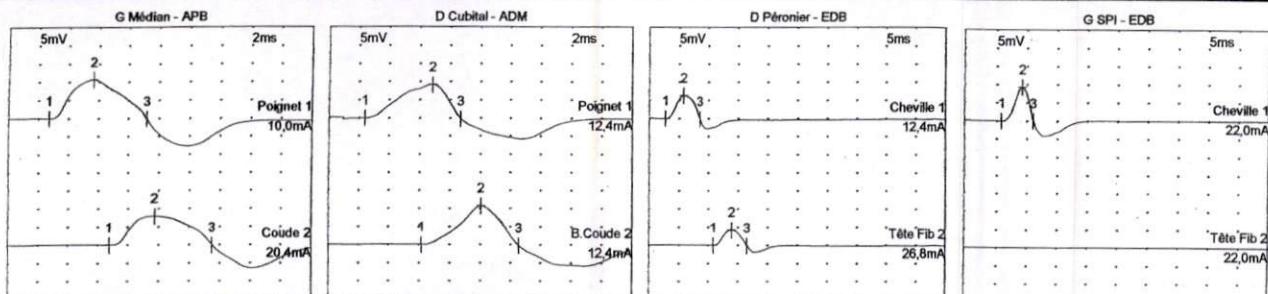
SNC

Nerf / Sites	Rec. Site	Onset Lat ms	Peak Lat ms	Amp.2-3 μ V	Segments	Distance mm	Velocity m/s	Temp. °C	Vel CT m/s
G Cubital - Digit V (Antidromic)									
Poignet	Dig V	1,41	1,88	75,7	Poignet - Dig V	110	78	23	99,0
D Sural - Cheville (Mollet)									
Mollet	Cheville	2,71	3,59	16,5	Mollet - Cheville	140	52	23	72,5
D Médian - Digit III (Antidromic)									
Poignet	Dig III	1,72	2,24	111,2	Poignet - Dig III	140	81	23	102,3

MNC

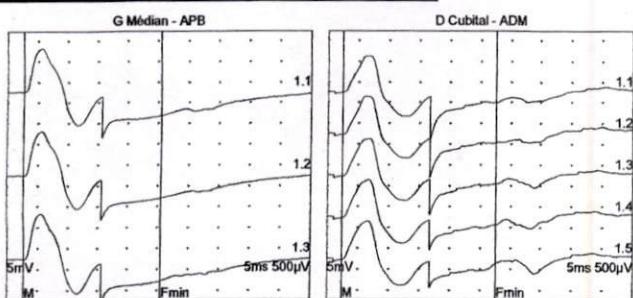
Nerf / Sites	Muscle	Latency ms	Amplitude mV	Duration ms	Rel Amp %	Segments	Distance mm	Lat Diff ms	Velocity m/s	Temp. °C	Vel CT m/s
G SPI - EDB											
Cheville	EDB	5,73	9,3	5,26	100	Cheville - EDB	80			23	
Tête Fib	EDB	NR	NR	NR	NR	Tête Fib - Cheville		NR		23	
G Médian - APB											
Poignet	APB	2,71	10,7	6,51	100	Poignet - APB	70			22,8	
Coude	APB	6,77	8,0	6,72	74,9	Coude -	250	4,06	62	22,8	82,8

Nerf / Sites	Muscle	Latency	Amplitude	Duration	Rel Amp %	Segments	Distance	Lat Diff ms	Velocity m/s	Temp. °C	Vel CT m/s
		ms	mV	ms			mm				
Poignet											
D Cubital - ADM											
Poignet	ADM	2,40	9,2	6,30	100	Poignet - ADM	70			22,9	
B.Coude	ADM	6,15	10,8	6,41	117	B.Coude - Poignet	250	3,75	67	23	87,5
						A.Coude - Poignet					
D Péronier - EDB											
Cheville	EDB	2,71	6,3	5,78	100	Cheville - EDB	80			23	
Tête Fib	EDB	10,83	4,3	5,68	67,8	Tête Fib - Cheville	410	8,13	50	23	71,3
						Pop fossa - Cheville					
Facial - Nasalis (Bilateral)											
G Postauricular	Nasalis	3,18	2,9	5,31	100						



F Wave

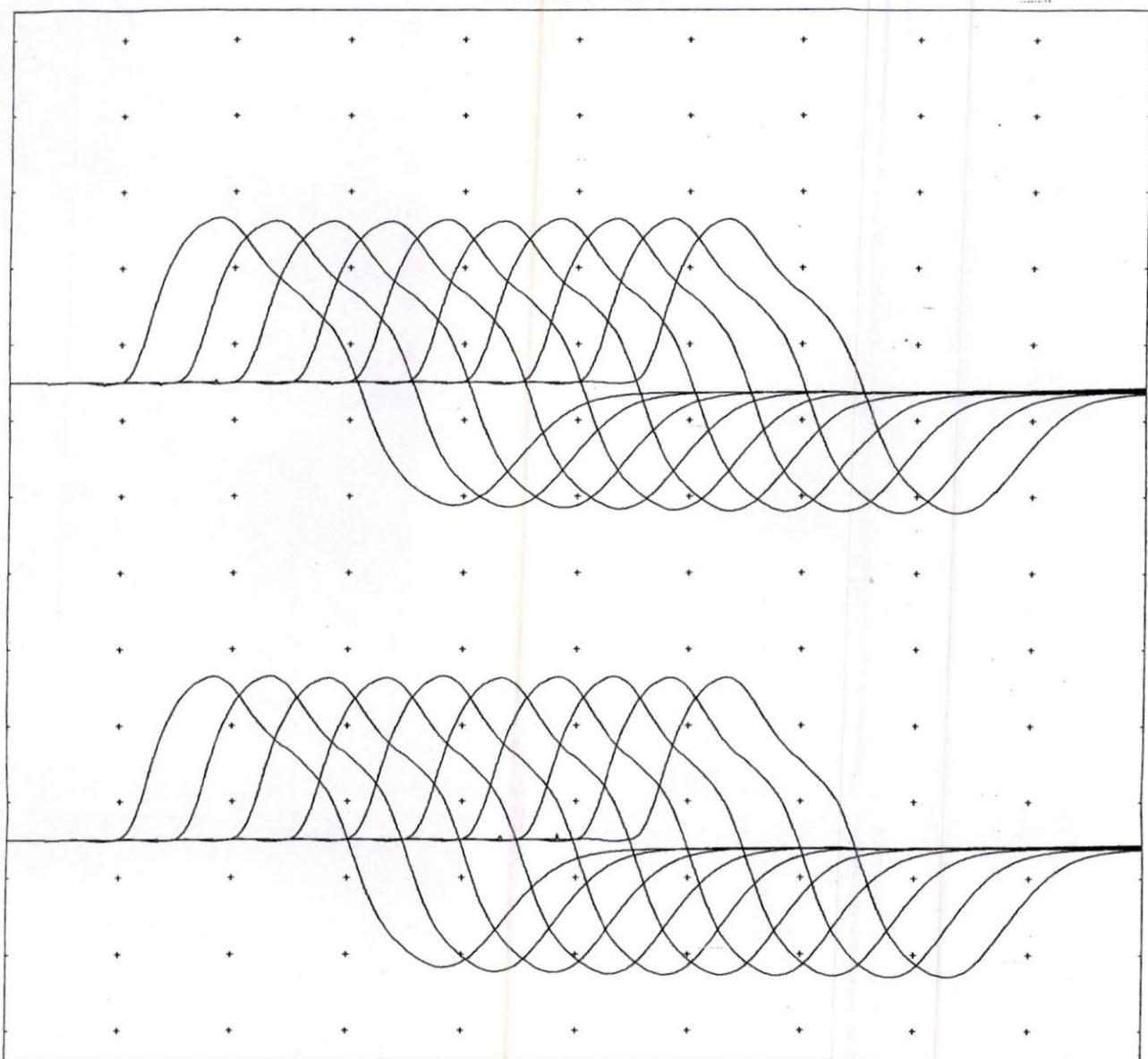
Nerf	F Lat ms	M Lat ms	F-M Lat ms
G Médian - APB	25,5	2,7	22,8
D Cubital - ADM	27,6	2,4	25,2



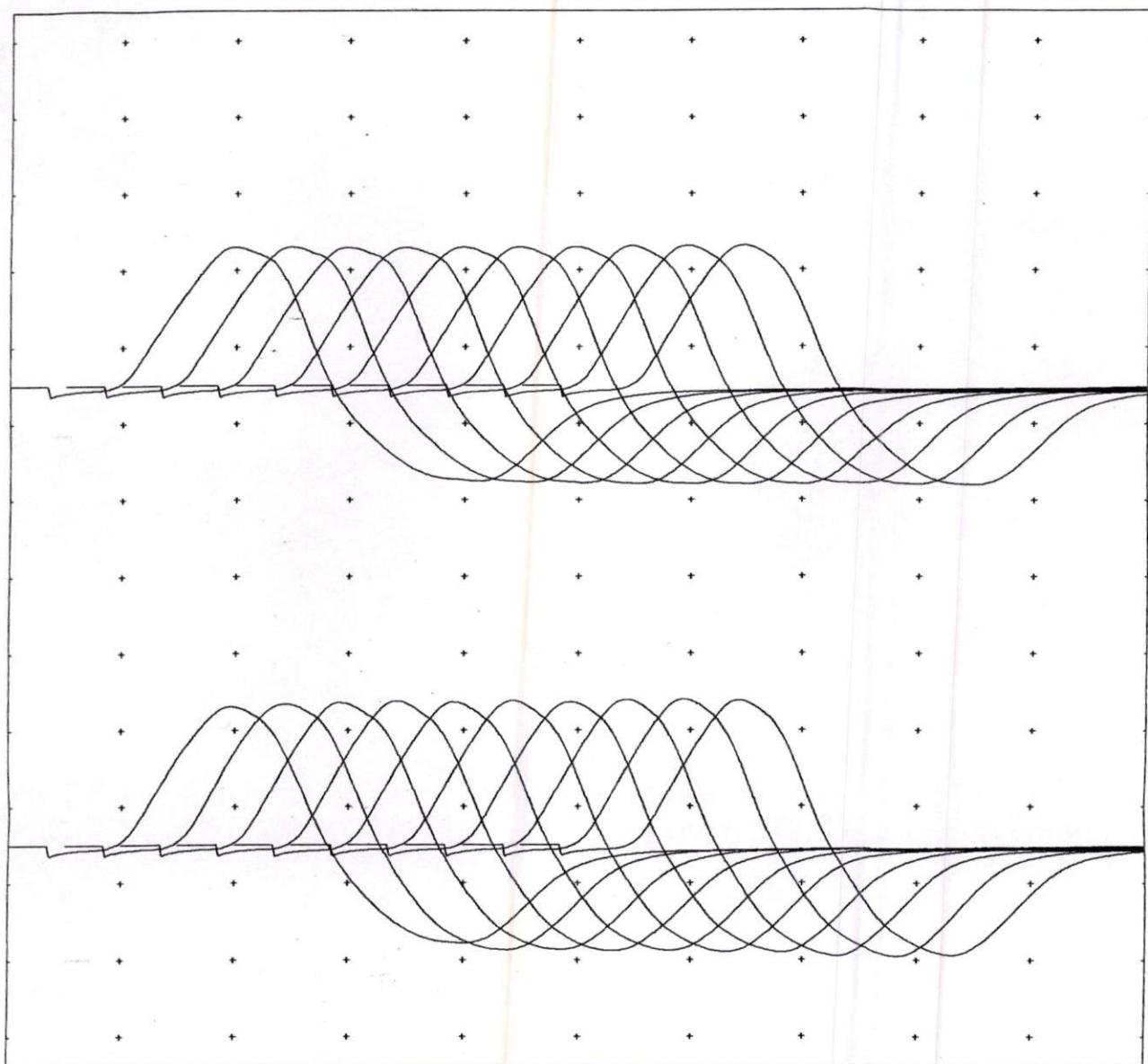
Rep Stim

Anatomie / Train	Rate Hz	Ampl. mV	Ampl 5-1 %	Fac Ampl %	Area mVms	Area 5-1 %	Fac Area %	Time
G Médian - APB								
Baseline @1Hz	1	10,9	1,3	100	40,0	3,8	100	0:00:00
Baseline @3Hz	3	10,8	0,1	99,6	38,8	4,3	96,9	0:00:13
D Cubital - DMA								
Baseline @1Hz	1	9,3	-0	100	30,8	0,5	100	0:00:00
Baseline @3Hz	3	9,3	-3,5	100	30,1	1,4	97,7	0:00:13
G Radial - Anconeus								
Baseline @1Hz	1	6,8	7,8	100	12,9	13	100	0:00:00
Baseline @3Hz	3	6,0	-1,7	87,5	11,0	2,7	84,8	0:00:12
D Péronier - Tib Ant								
Baseline @1Hz	1	7,8	0,9	100	24,5	3,1	100	0:00:00
Baseline @3Hz	3	7,9	2,9	101	24,0	5,9	98	0:00:14
G SPI - Tib Ant								
Baseline @1Hz	1	9,2	-0,3	100	22,3	0,2	100	0:00:00
Baseline @3Hz	3	9,3	1,3	100	22,2	4,3	99,9	0:00:12
D Facial - Nasalis								
Baseline @1Hz	1	3,1	0,3	100	3,5	3	100	0:00:00
Baseline @3Hz	3	3,1	-0,5	98,6	3,2	1,1	92,1	0:00:11
G Spinal trapèze - Trapezius								
Baseline @1Hz	1	1,8	7	100	3,4	-5,3	100	0:00:00
Baseline @3Hz	3	1,8	2,1	99,8	3,4	-5,7	98,1	0:00:12

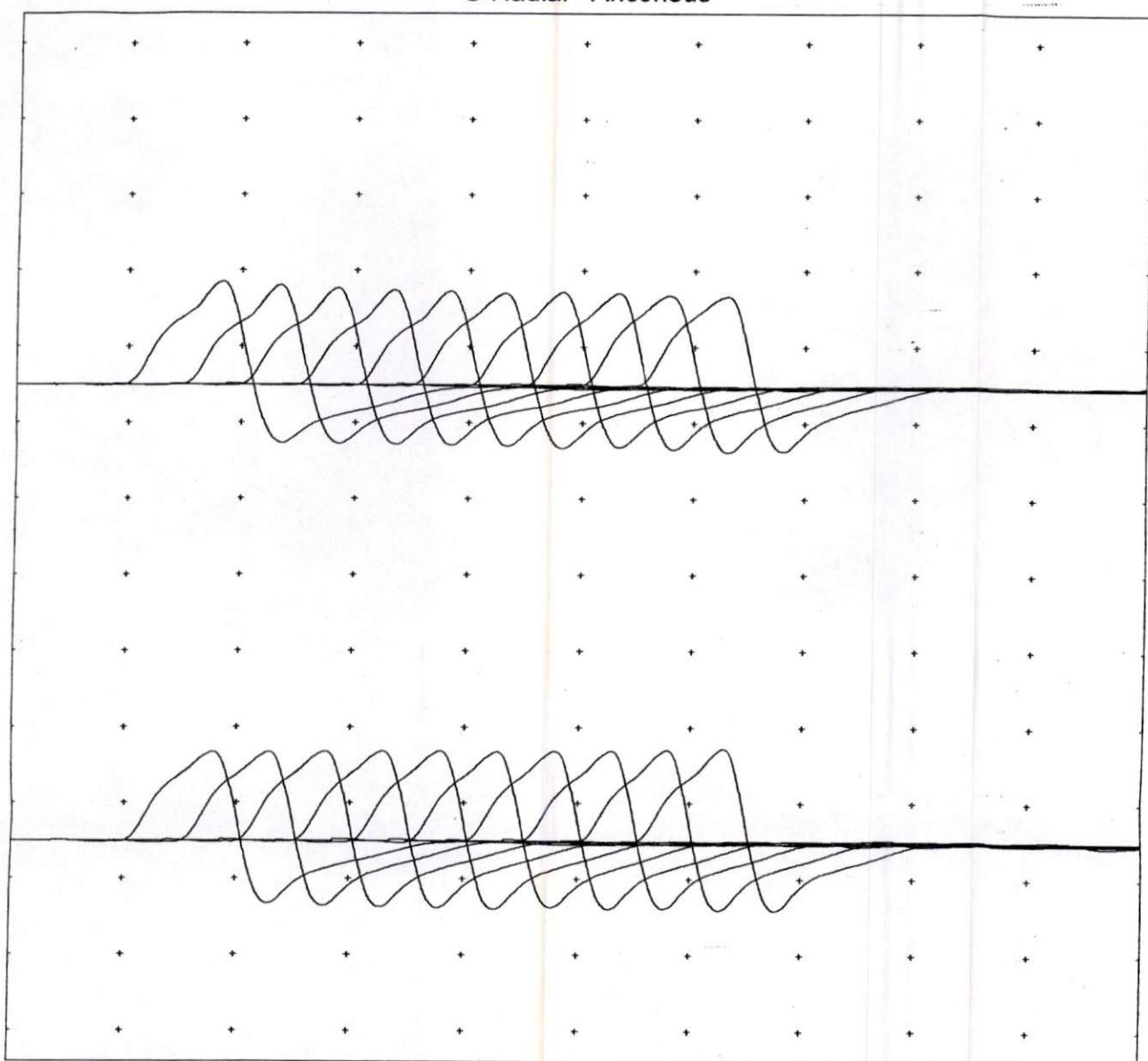
G Médian - APB



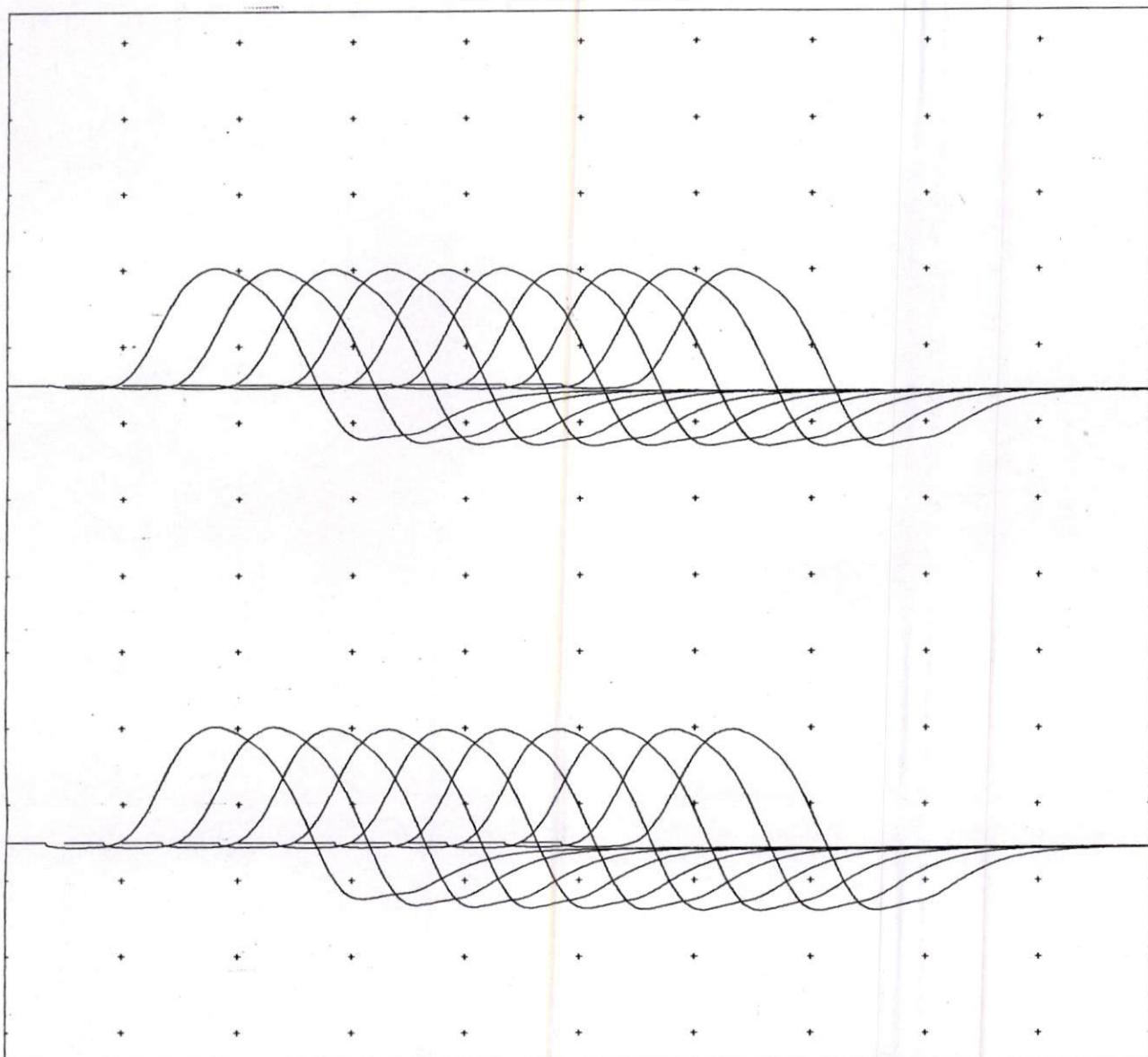
D Cubital - DMA



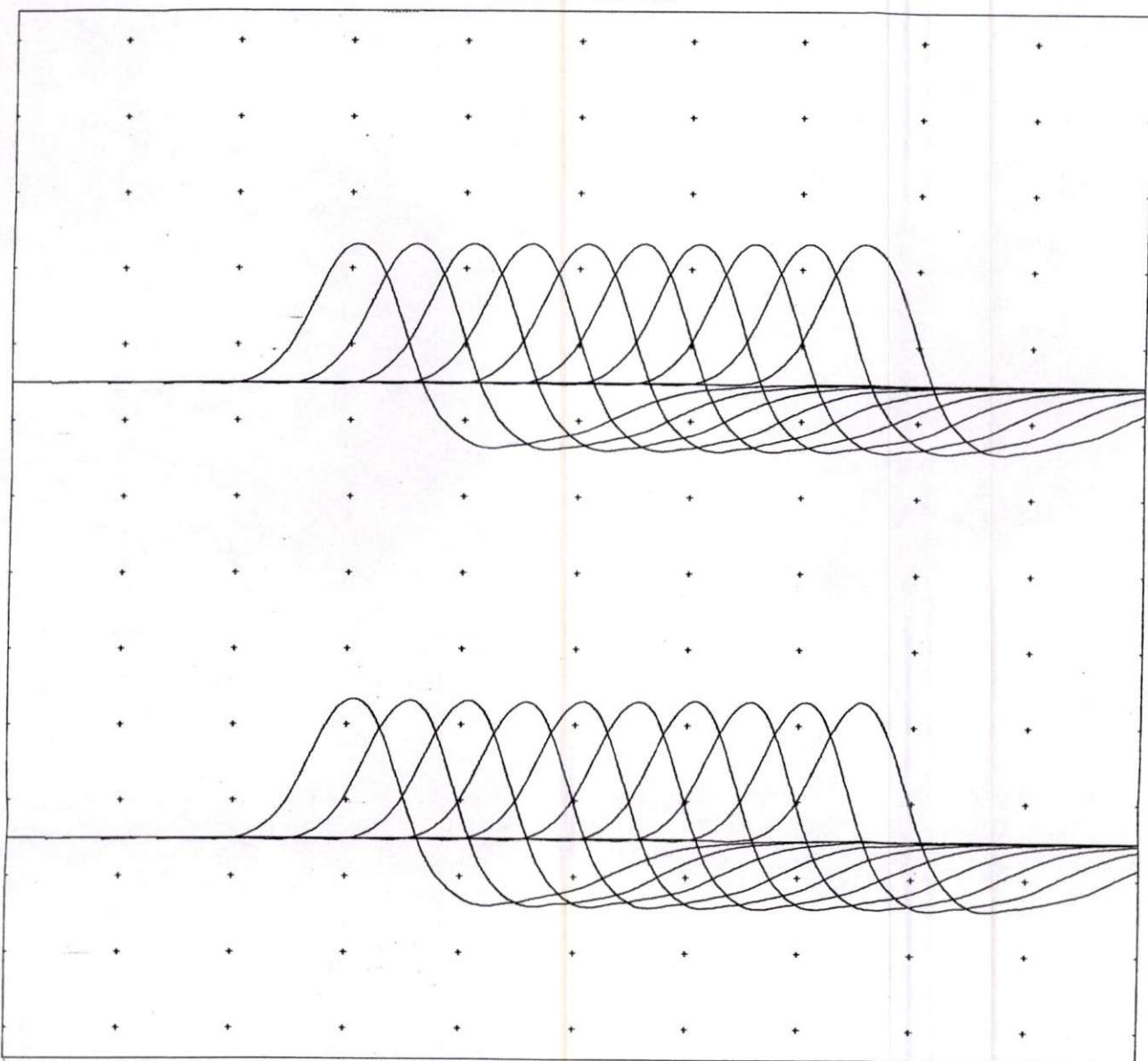
G Radial - Anconeus



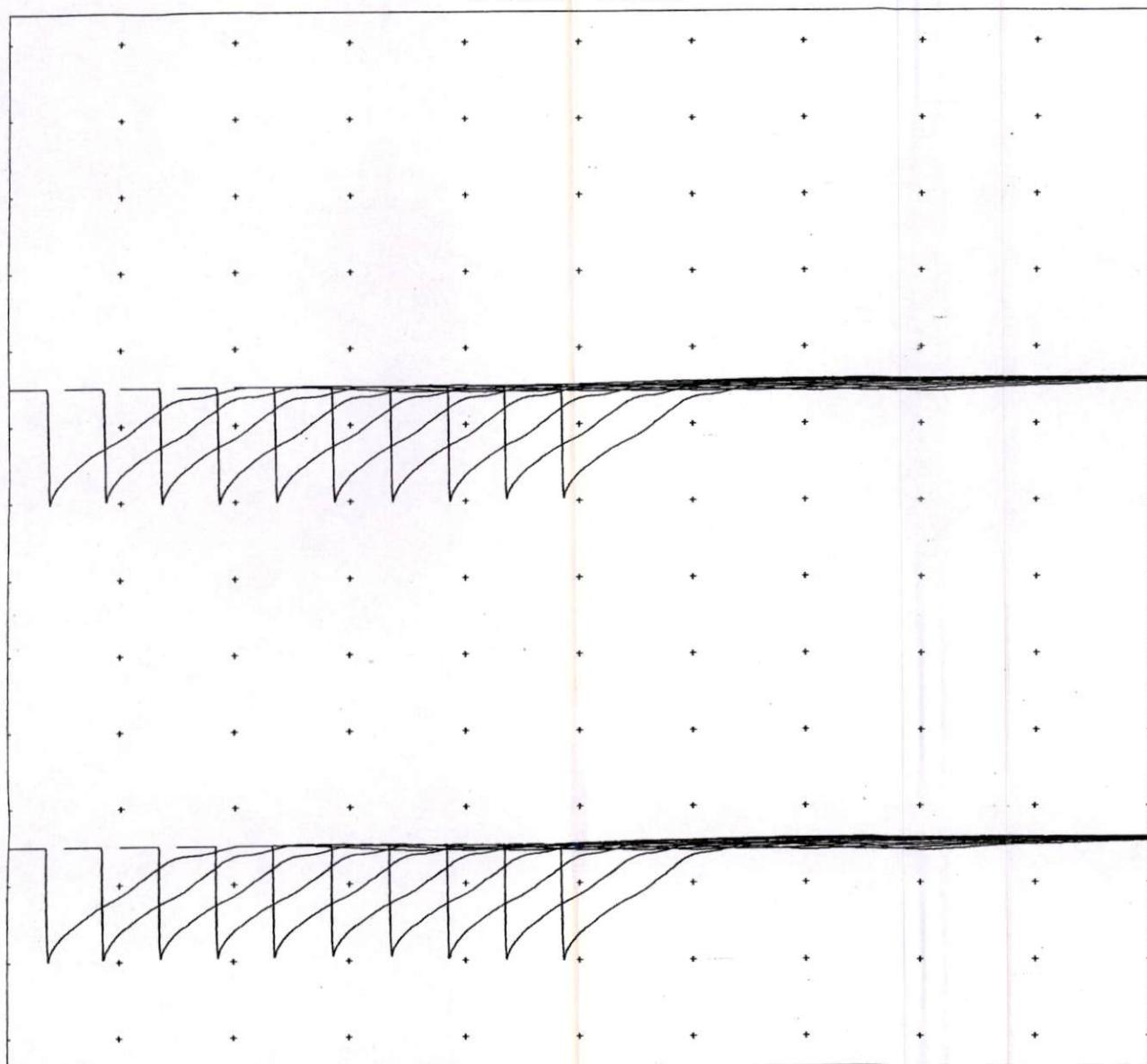
D Périonier - Tib Ant



G SPI - Tib Ant



D Facial - Nasalis

EMG

EMG Summary Table			Spontanées						MUAP			Recrutement	
Muscle	Nerf	Racines	IA	Fib	PSW	Fasc	H.F.	Amp	Dur.	PPP	Pattern		
G. Deltoïde	Axillaire	C5-C6	N	None	None	None	None	N	N	N	Reduced		
D. Deltoïde	Axillaire	C5-C6	N	None	None	None	None	N	N	N	Reduced		
D. Long supinateur	Radial	C5-C6	N	None	None	None	None	N	N	N	Reduced		

Résumé

- L'étude de la conduction motrice a été réalisée sur 5 nerfs. Les résultats ont été normaux pour tout les nerfs: G Médian - APB, D Cubital - ADM, D Péronier - EDB.
- L'étude de la conduction sensorielle a été normale pour tous les 3 nerfs testés: G Cubital - Digit V (Antidromic), D Sural - Cheville (Mollet), D Médian - Digit III (Antidromic).
- L'étude en onde F a été normale pour tous les 2 nerfs testés: G Médian - APB, D Cubital - ADM.
- La stimulation répétitive ne trouve pas de décrement significative.

L'étude d'aiguille EMG a été anormale pour tous les 3 muscles testés.

- Tracé pauvre neurogène a été trouvé pour G. Deltoide, D. Deltoide, D. Long supinateur.

Conclusion:**DONNEES ENMG DES 4 MEMBRES AVEC DETECTION EN FAVEUR DE:**

- **ATTEINTE RADICULAIRE C5C6 BILATERALE SURTOUT A DROITE**
- **ABSENCE DE BLOC POST SYNAPTIQUE**
- **ABSENCE D ATTEINTE MUSCULAIRE**

(À completer par une imagerie du rachis cervical, et si forte suspicion de myasthénie par le dosage des anticorps)

Dr. CHOURKANI Najat
Spécialiste en neurophysiologie
2020/2021
EMG

Dr NAJAT CHOURKANI